**大平洋金属株式会社　公益通報書式**

|  |  |
| --- | --- |
| 相談・通報日 | 　　 年　　　月　　 日 |
| ご相談・通報者名 |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  お名前 [　　　　　　　　　 　] |  |
| [ ]  匿名希望※匿名を希望される場合は、事実確認のできる資料・証拠の提出がない時には、調査・是正措置に限界がありますことをご承知ください。 |  |

 |
| 当社とのご関係 |

|  |
| --- |
| [ ]  貴社名 [ 　 ] |
| [ ]  部署名 [　　　　　　　　　 ] |
| [ ]  その他:当社との関係 [ 　　　　　　　　　 ] |

 |
| 相談・通報内容 | 【いつ】　発生時期や期間などをご記入ください。　【どこで】　発生場所などをご記入ください。　【誰が、誰に対して】　会社名、部署名、氏名などをご記入ください。　【何を、どのようにして、どうした】　どのようなことがあったかをご記入ください。　 |
| 本窓口以外への相談・通報有無 |

|  |
| --- |
| [ ]  あり [誰に： ] 　[ ]  なし |
|  |
|  |

 |
| 補足する資料等の添付有無 |

|  |
| --- |
| [ ]  あり　　　[ ]  なし |
|  |

 |
| ご連絡方法 |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  電話番号 [　　　　 　 　　　　　 　　 　　　　 ] |  |
| [ ]  FAX [　　　　 　　　 　　 　　　　 ] |  |
| [ ]  E-mail [　　　　　 　　　　　　 　　 ] |  |
| [ ]  書簡送付先 [ 　　　　　　　　　　 　 ] |  |
| [ ]  その他 [　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ]※連絡に際して注意事項等ありましたら、「その他」にご記入ください。 |

 |